

Scuola e Volontariato

QUESTA SCHEDA DI RILEVAZIONE DELLE ATTIVITA'/PROGETTI DI VOLONTARIATO NELLE SCUOLE DEVE ESSERE COMPILATA DALLE SCUOLE

CHIEDIAMO LA SUA GENTILE COLLABORAZIONE PER LA COMPILAZIONE DI QUESTA SCHEDA IN RELAZIONE ALLA RACCOLTA DI INFORMAZIONI IN VISTA DEL FORUM NAZIONALE SCUOLA VOLONTARIATO CHE SI TERRÀ PRESSO LA FIERA DEL LIBRO NEL MAGGIO 2003.

ANAGRAFICA DELLA SCUOLA		<u>DATI RELATIVI ALLA SCUOLA CHE COMPILA LA SCHEDA</u>	
Nome		_____	
Indirizzo		_____	
Città		_____	
N° telefono	_____	N° fax	_____
E-mail		_____	
Indirizzo sito internet		_____	
Indirizzo di studi della scuola		<input type="checkbox"/> Istituto Professionale <input type="checkbox"/> Istituto Tecnico <input type="checkbox"/> Istituto Magistrale <input type="checkbox"/> Liceo Artistico <input type="checkbox"/> Liceo Scientifico <input type="checkbox"/> Liceo Classico <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	
E' una Scuola	<input type="checkbox"/> Statale <input type="checkbox"/> Non Statale		
N° di alunni		_____	
N° di insegnanti		_____	

Scuola e Volontariato

COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI ATTIVITA'/PROGETTO IN CUI SI E' COINVOLTI

ANAGRAFICA DELL'ATTIVITA'/PROGETTO	OBIETTIVO DELL'ATTIVITA'/PROGETTO		
	Nome dell'attività/progetto	_____	
	L'attività/progetto prevede la partecipazione della famiglia?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì (specificare come) _____	
	Referente dell'attività/progetto	_____	
	Tipologia dell'attività/progetto	<input type="checkbox"/> In rete <input type="checkbox"/> In partenariato <input type="checkbox"/> Una sola Associazione	
	Settore di appartenenza dell'attività/ progetto	<input type="checkbox"/> Sanità <input type="checkbox"/> Assistenza sociale <input type="checkbox"/> Istruzione <input type="checkbox"/> Beni culturali <input type="checkbox"/> Attività ricreative e culturali <input type="checkbox"/> Protezione civile <input type="checkbox"/> Attività sportive <input type="checkbox"/> Protezione dell'ambiente <input type="checkbox"/> Tutela e protezione dei diritti <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	
	Estensione geografica dell'attività/ progetto	<input type="checkbox"/> Italia Regioni coinvolte _____ Comuni coinvolti _____ Città coinvolte _____	<input type="checkbox"/> Estero Paesi coinvolti _____
	Data inizio dell'attività/progetto	_____	
	Data fine dell'attività/progetto	_____	
	N° totale di ore richieste dall'attività/progetto	_____	
	L'attività/progetto è inserito nel P.O.F.?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	
	Esiste un modello di certificazione per l'attività/progetto?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì quale _____	
	Documentazione prodotta	<input type="checkbox"/> Foto <input type="checkbox"/> Video <input type="checkbox"/> Articoli <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	
	I mass media si sono interessati all'attività/progetto?	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì	
Se sì, Quali mass media si sono interessati?	<input type="checkbox"/> Radio locali <input type="checkbox"/> Radio nazionali <input type="checkbox"/> Televisioni locali <input type="checkbox"/> Televisioni nazionali <input type="checkbox"/> Quotidiani locali <input type="checkbox"/> Quotidiani nazionali <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____		

Scuola e Volontariato

CARATTERISTICHE DELL'ATTIVITÀ/PROGETTO	<u>RISORSE UMANE</u>	
	N° di esperti coinvolti	_____
	N° di tutor coinvolti	_____
	N° di obiettori coinvolti	_____
	Percentuale di ore retribuite sul totale	_____
	N° di insegnanti referenti	_____
	N° di genitori coinvolti	_____
	N° di studenti coinvolti	_____ di cui _____ ragazze e _____ ragazzi _____ di cui _____ minorenni e _____ maggiorenni
	Anno di appartenenza degli studenti	_____ % del 1^ anno _____ % del 2^ anno _____ % del 3^ anno _____ % del 4^ anno _____ % di del 5^ anno
	Destinatari dell'attività/progetto	I destinatari sono i ragazzi delle scuole
Beneficiari del servizio	<input type="checkbox"/> Anziani <input type="checkbox"/> Minori <input type="checkbox"/> Degenti Ospedali <input type="checkbox"/> Immigrati <input type="checkbox"/> Disabili <input type="checkbox"/> Senza tetto <input type="checkbox"/> Tossicodipendenti <input type="checkbox"/> Animali <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	
Finalità dell'attività/progetto	<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Divulgazione informazioni <input type="checkbox"/> Promozione <input type="checkbox"/> Eventi/sensibilizzazione <input type="checkbox"/> Ricerca di volontari <input type="checkbox"/> Raccolta fondi <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	
<u>RISORSE FINANZIARIE</u>		
Provenienza del finanziamento	<input type="checkbox"/> Comune <input type="checkbox"/> Provincia <input type="checkbox"/> Regione <input type="checkbox"/> Enti privati <input type="checkbox"/> Fondi propri <input type="checkbox"/> Centri Servizi <input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____	

Scuola e Volontariato

EVENTUALI SCUOLE IN RETE COINVOLTE NELL'ATTIVITA'/PROGETTO	
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____

ALTRE EVENTUALI SCUOLE COINVOLTE

Scuola e Volontariato

ASSOCIAZIONI COINVOLTE NELL'ATTIVITA'/PROGETTO	
Nome	_____
Indirizzo	_____
Città	_____
Comune	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Città	_____
Comune	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Città	_____
Comune	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Città	_____
Comune	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____
Nome	_____
Indirizzo	_____
Comune	_____
Città	_____

ASSOCIAZIONI COINVOLTE

Si concede l'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi della legge n. 675 del 31.12.1996